

溫病治法

(九)

蔣卿道著

於前已論及，更有諸病十餘種，亦一不立治法，至暑症溫濕溫燥化疫食疫鬼虛勞等症須於雜病中研究茲不贅述。

伏暑。猶春溫病之晚發也。惟治法不同。蓋是病由伏天所感之暑。當時未發。發於秋後。此時涼風風濕。侵襲肌膚。新邪欲入。伏邪欲出。以致寒熱如瘧。或微寒。或微熱。不如瘧之分清。其脈必滑。其否必膩。脫痞氣。渴悶煩冤。每至午後則甚。入暮更劇。

溫化法。清宜溫化法。瓜蒌皮三錢。淨連翹三錢。佩蘭一錢。廣皮錢半。荷葉一角。光杏三錢。茯苓三錢。姜夏一錢。炙草五分。前方能力極薄。於溫病病淺者。尚可一用。(未完)

投稿簡章

- (一) 投寄之稿。不論文言白話。長篇短篇。均所歡迎。惟內容須切實。空泛之作。幸勿見賜。
- (二) 經驗良方。以臨症心得。確屬屢試屢效者為合格。
- (三) 凡驗方之轉錄他書者。須將出處註明。在作者可免抄襲掠美之弊。而讀者亦得由流溯源之益。
- (四) 凡陳陳相因。及在各報已登過之藥方。請勿再投。
- (五) 投寄之稿。望用墨筆繕寫清楚。並須自行圈點。
- (六) 稿末請註明姓名及住址。以便通信。至揭載時如何署名。聽投稿者自定。
- (七) 投寄之稿。揭載與否。本館不能預行聲明。原稿亦概不退還。惟篇幅較長者。如未揭載。得因原稿聲明寄還原稿。
- (八) 投寄之稿。俟揭載後。分(甲)現金。(乙)書券。(丙)本報。三種酬報。
- (九) 投寄揭載後。其酬報種類及數目。由本館酌定。不獲先函商。若投稿人欲自定者。請於寄稿時聲明。
- (十) 投寄之稿。經揭載後。其著作權歸本館所有。若本館尚未揭載。已先在他處登載者。恕不致酬。
- (十一) 投寄之稿。本館得酌量增刪之。但投稿人不願他人增刪者。可於投稿時聲明。
- (十二) 投稿者請寄海三馬路雲南路轉角辛福報館編輯部收。

楊志一醫士

(甲)特號二元
(乙)門診一元

時間 隨到隨診
門診 上午九時至十二時
下午二時至六時
所診 上海南京路
電話 三九四六

朱振聲醫士

(丁)膏丸方四元
(戊)急病隨請隨到

時間 上午九時至十二時
下午二時至六時
所診 上海南京路
電話 三九四六

辛福報

總儀署

第三二七期
(日一廿月四年十二國民)
分二洋售份每
口路南盤路馬三海上址館
閱之元計每刊每
聞之元均排於新
中長期而久新

本期要目

- 讀嚴獨鶴「對名醫說」後
- 溫病治法
- 楊志一醫士
- 朱振聲醫士

讀嚴獨鶴「對名醫說」後

一句話後 (涼月)

醫界應有之覺悟

讀本月十五日新聞報快活林嚴獨鶴談話「對名醫說一句話」之後。覺得他談話。確有至理。真可作現在一般名醫的警鐘。茲將原文錄下。

醫生看錯了病。開錯了藥方。照玩忽業務。訴諸法律。這是應該的。但是醫界中還有一個弊病。就是並非看錯病。也並不開錯藥方。而其壞處在不負責任。玩忽業務。可以控告。不負責任。在表面上却是毫無過失。不獨不能控告。并且無從指摘。但實際上貽誤病家。確乎是一樣的。

所謂「不負責任」。是怎樣一種情形呢。據事實上觀察。凡是醫道不高的醫生。不必說了。就是醫道高明的。也有初出道的幾年。對於病家。十分熱心。十分負責。等到名氣大了。聲價高了。就存着「特種保險」的心理。治病下藥。處處都是敷衍門面。所謂「特種保險」。就是輕描淡寫。斷乎吃不下。也斷乎吃不好。斷乎不會發命。也斷乎不能救命。所以生了危症。請教到這些名醫。也往往會於無形中大誤其事。

因此之故。有人竟發滑稽的論調。說是「庸醫殺人」。名醫也會殺人。庸醫殺人。是急性的。名醫殺人。是慢性的。庸醫殺人。是殺得很笨。而把柄可捉的。名醫殺人。是殺得很聰明。而無道理可講的。這些說話。未免過於激烈。并且我也知道今日之下。真負責的名醫。也還不乏其人。未可一概抹煞。不過我總希望是名醫。越要存着道德心。和責任心。如果你真要「特種保險」。不妨對門顧客。假令依舊懸壺診。依舊收了人家很重的診費。那就要時刻。存着「醫家有割股之心」。那句老古話。不可為避免麻煩起見。專以「輕描淡寫」的方子來敷衍人。便是無量功德了。

(按)我深深望醫界同人。讀此文後。從速覺悟。有則改之。無則勉之。而一般名醫對之。尤當痛改前非。則病家幸甚。醫界幸甚。

血症雜談

(楊志一)

酒之爲物。能興精神。刺激血脈。使血脈之流行。失其常度。甚則激動肝火。逼血妄行。此嗜杯中物者所以多吐血之患也。日前曾波壽君。踵門求診。據述患吐血症。去歲曾經診過一次。服一劑而安。嗣以

平素嗜酒若命。欲戒未果。不則今春後發此症云云。余曰。發熱之病根。在於嗜酒。酒一不戒。則血一日不止。良以數十劑之止血藥。不敵一杯酒之破壞力也。將君語吾言。以切身利害。決心戒酒。於是爲之處方。案曰。症屬嗜酒引動肝火。肺當其衝。絡損血溢。

當從清肝保肺主治。方用水炙桑葉皮各三錢。粉丹皮、大白芍二錢。生石決明、黛蛤散各一兩。瓜蒌皮、光杏仁、川貝各三錢。側柏炭、茜草炭各二錢。白菊花包一錢。鮮竹茹三錢。服二劑血止。咳嗽未全。再購其常服枇杷露而愈。

經驗良方

治小兒疳子神方

(戴佩玉)

疳子一症。發而不透。顯形危險。凡小兒初次患此者。謂之正疳。尤宜注意。倘遇不能透發時。急覓屋上陳年蠶繭。擇其乾枯而帶白灰者。盛以粗布。視小兒年齡酌定數量。煎湯服之。立能透發見點。其效如神。平時遇有此種陳年蠶繭。收置瓦片上。放於風日之中。以備隨時取用。尤爲方便。幸勿輕忽之。

按蠶繭。又名天松香。本草綱目附考條載及之。惟須極陳。方爲有效。

外科實驗談

(王育勛)

今天談外科者。動曰西醫優勝於中醫。夫人而知。無不云然。惟吾獨曰非。聊將實驗所得。供獻於社會。按條分述。以與海內外各同志一商榷之。

一西醫對於外科。首重炎症。(發炎各症)而中醫亦以退熱爲急務。委因氣血偶有瘀滯。則其局部必不能循其常度。而氣血循環至此必有滯滯。滯滯日久。漸積而生熱。熱蒸而發腫。結硬日久氣血瘀腐而生膿。皆因發炎二字造成也。若能及早退熱。則瘀滯通。而氣血流行。循其常度則無病矣。

中醫對於外科。一曰風熱也。再曰風濕也。三曰濕熱或痰濕也。曾無人道及外科是血分病也。余臨症二十五年。每以血分治外科。時人多笑余之癡。而不公認。殊不知血分之風濕。血分之風熱。血分之濕熱。或痰濕也。謂予不信。請試以血分病治外科。自知余言之不謬也。惟血分之藥物。與內科不同。而外科之血分藥。以清涼血液爲主要。然當歸生地等所能勝任也。需用滋潤藥物較重者。必用歸身。略含滋潤之藥方。如滋潤者上焦則生薑茯苓等。中焦則木通滑石等。下焦則川草土茯苓等。如結硬不痛。推之不動者。屬痰濕。則宜用海藻。昆布。花柳。南星等。至於膿腐未潰。如雄黃。朱砂。紅粉。輕粉。水銀等。惟水銀不能生用。製煉必須配合他藥。如中九丸治外科病於退熱之後。以發展清血分之能力。極有功力。(中九丸載醫外科十三方中。)要知藥西藥主治梅毒。及外科各病。亦因其含有汞質。清血分之故。即此數端。亦足證明中西治療。及藥物可以相通並駕也。

婦女病

治婦女經閉不孕

治婦女經閉不孕

治婦女經閉不孕

遺尿之研究

(朱振聲)

遺尿一症。以小兒與老人爲最多。一則由於年幼氣弱。故俟其年長氣壯。自能漸愈。或用定氏藥散。以調補心腎。亦能自愈。一則由於年衰氣虛。不能攝納下焦。以致水泉不止。膀胱不藏。而成遺尿。治法宜用參茸補益。智五味補腎升陽之類。以固攝其氣。此乃治法之綱要也。

經云。膀胱不約爲遺溺。其實膀胱但主藏溺。主出溺者。三焦之氣化耳。以氣爲水母。水不能蓄。由氣不固攝也。或曰。如子所言。則遺尿一症。其原因不外氣虛。其治法不外益氣。然而世之患遺尿者。何以難於見效耶。余曰。此皆由於辨症不明故也。夫遺尿一症。原因甚多。氣虛者。不過指其大要而言也。且同一氣虛。其中亦有肺虛。腎虛。膀胱虛之不同。肺虛者宜補中益氣湯加五味杜仲以治之。腎虛者宜兔絲子散以治之。膀胱虛者宜固脬丸以治之。

改良煎劑之討論

(楊贊民)

凡不觀於今日之世界乎。自機器替代人工之發明以來。窮人失業者甚衆。然科學家之發明。猶且日新月異。不因此而停頓。何也。進化之趨勢。不能因少數人之關係而止也。但須求此少數人得於科學發展之下。遂其生活可也。醫藥亦然。

以上諸問題。當以第三條理由最足。然終不能據以爲準。則廢除煎劑。當無再行不可行之處。煎劑廢矣。將採何種方法。以利病人。此實極關緊要之問題也。蓋中藥精粹博大。迥與西藥不同。且一藥之中。製法各殊。功效亦異。斷不能如西藥之單調。而我國以湯藥治雜證。其義最精。其效最著。必無

廢湯藥之理。(余所欲廢除煎劑方法者。蓋廢其煎藥之手續。使病家免煎之苦耳。非欲廢除湯藥。聞者記清)

(湯者湯也。散者散也。九者緩也。除幾種正虛邪少之緩性病。宜於丸散緩劑之外。其餘雜症。多屬六淫外侵。飲食內傷。乘其初起之時。正氣尚旺。痰以湯藥。以盡其內外之邪。故如經云。使含劑而強以九散。雖中病。亦速矣。)故於此欲謀一簡便之術。既不可得。蓋湯藥非難。所難者。既欲求病家之簡便。又欲使其製法丁法。合於中藥性質。而保存其固有之功用。斯真難耳。余循胸腹友。籌思再三。迄不得其改良之法。既而以所難解決者。在藥品上之性質問題。乃據各種中藥。詳加考察。必求確得其一有系統之具體辦法而後已。久而久之。豁然貫通。而余改良煎劑之理想辦法成立矣。